

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM
FEE CALCULATION SHEET
(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	FILING DATE
APPLICANT'S:	

	CLAIMS									
	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT		*		*	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	-	-	-	-	-	-	51	-	-	-
2	-	-	-	-	-	-	52	-	-	-
3	-	-	-	-	-	-	53	-	-	-
4	-	-	-	-	-	-	54	-	-	-
5	-	-	-	-	-	-	55	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	56	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	57	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	58	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-	59	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	60	-	-	-
11	-	-	-	-	-	-	61	-	-	-
12	-	-	-	-	-	-	62	-	-	-
13	-	-	-	-	-	-	63	-	-	-
14	-	-	-	-	-	-	64	-	-	-
15	-	-	-	-	-	-	65	-	-	-
16	-	-	-	-	-	-	66	-	-	-
17	-	-	-	-	-	-	67	-	-	-
18	-	-	-	-	-	-	68	-	-	-
19	-	-	-	-	-	-	69	-	-	-
20	-	-	-	-	-	-	70	-	-	-
21	X	X	-	-	-	-	71	-	-	-
22	X	X	-	-	-	-	72	-	-	-
23	X	X	-	-	-	-	73	-	-	-
24	X	X	-	-	-	-	74	-	-	-
25	-	-	-	-	-	-	75	-	-	-
26	-	-	-	-	-	-	76	-	-	-
27	-	-	-	-	-	-	77	-	-	-
28	-	-	-	-	-	-	78	-	-	-
29	-	-	-	-	-	-	79	-	-	-
30	-	-	-	-	-	-	80	-	-	-
31	-	-	-	-	-	-	81	-	-	-
32	-	-	-	-	-	-	82	-	-	-
33	-	-	-	-	-	-	83	-	-	-
34	-	-	-	-	-	-	84	-	-	-
35	-	-	-	-	-	-	85	-	-	-
36	-	-	-	-	-	-	86	-	-	-
37	-	-	-	-	-	-	87	-	-	-
38	-	-	-	-	-	-	88	-	-	-
39	-	-	-	-	-	-	89	-	-	-
40	-	-	-	-	-	-	90	-	-	-
41	-	-	-	-	-	-	91	-	-	-
42	-	-	-	-	-	-	92	-	-	-
43	-	-	-	-	-	-	93	-	-	-
44	-	-	-	-	-	-	94	-	-	-
45	-	-	-	-	-	-	95	-	-	-
46	-	-	-	-	-	-	96	-	-	-
47	-	-	-	-	-	-	97	-	-	-

TOTAL DEP	←	←	←
TOTAL CLAIMS			

TOTAL DEP	←	←	←
TOTAL CLAIMS			